Territorial Dirección Territorial de Salud de Caldas	DIRECCION TERRITORIAL DE SALUD DE CALDAS SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD Proceso Asistencia Técnica Procedimiento Plan de Intervenciones Colectivas **Asistencia Actividades de PIC Varias Sesiones**	Versión: 01 Código: F029-P03-AT Fecha: 2025-02-10

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Actividad 4: Taller 3 Salud menstrual **FECHA:** 04/09/2025

MUNICIPIO: Risaralda **RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:** Katherin Sartaje Arce

DIMENSIÓN O LÍNEA: Salud Sexual y Reproductiva **ESTRATEGIA:** Vida plena: Conexion con adolescentes

N°	Asistentes (nombre completo y legible)	Nº Documento	Firma o HUELLA
1	Laura Martinez Sanchez	1095178807	Laura Martinez
2	Jean Paul Zamora	1060010676	Jean Paul
3	Jhoan Andres Orajales	1088304567	Jhoan Andres
4	Imar Betancur Canola	1040201629	Imar Bca.
5	Luciana Ulloda Toro	1056126230	Luciana toro
6	Andres Camilo Rave	1060010612	Camilo Rave
7	Daniel Yeray Suarez	1054870449	Daniel Suarez
8	Stefania Florez	1110047017	Stefanya Florez U.
9	Forney Felipe Jimenez	1060010591	
10	Sofia Echeverri Bulgarin	1060010717	Sofi Pul.
11	Danna Valentina Duque	1060010727	
12	Jose Alexander Gomez	1060010609	Alexander Gomez
13	Jacobo Ortiz Munoz	1058078840	Jacobo Ortiz

Nota: Esta lista de asistencia debe ser diligenciada por el profesional en las actividades con comunidad después del primer encuentro y el participante firmará o pondrá huella (en caso que no sepa leer ni escribir)

Territorial Dirección Territorial de Salud de Caldas	DIRECCION TERRITORIAL DE SALUD DE CALDAS SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD Proceso Asistencia Técnica Procedimiento Plan de Intervenciones Colectivas **Asistencia Actividades de PIC Varias Sesiones**	Versión: 01 Código: F029-P03-AT Fecha: 2025-02-10

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Actividad 4: Talla 3 Salud menstrual **FECHA:** 04/09/2025

MUNICIPIO: Risaralda **RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:** Katherin Santafe Arce

DIMENSIÓN O LÍNEA: Salud Sexual y Reproductiva **ESTRATEGIA:** Vida plena: Conexion con o

N°	Asistentes (nombre completo y legible)	Nº Documento	Firma o HUELLA
1	Emiliano Gutierrez	1089612811	
2	Brahian Valencia	1059785688	
3	Juan Manuel Zapata	1060010737	
4	John Jairo Gualtero	1114545681	
5	Joan Esteban Mora	1024300440	
6	Mana Valentina Valencia	1127354071	
7	Jhon Stiven Rosada	1060010589	
8			
9			
10			
11			
12			
13			

ota: Esta lista de asistencia debe ser diligenciada por el profesional en las actividades con comunidad después del primer encuentro y el participante firmará o pondrá huella (en caso que no sepa leer ni scribir)